



INSTITUTO NACIONAL DE SEGUROS
SEGURO DE AUTOMÓVILES VOLUNTARIO
CONDICIONES PARTICULARES
Emisión
Unidad Asegurada No.: 1

DETALLE DEL EQUIPO ESPECIAL ASEGURADO

<u>Cantidad</u>	<u>Nombre</u>	<u>Marca</u>	<u>Serie</u>	<u>Valor</u>
-----------------	---------------	--------------	--------------	--------------

Total Monto Asegurado

ACREEDORES PRENDARIOS

Nombre o Razón Social :

Monto :

Grado :

Notas :

Nombre o Razón Social :

Monto (en colones) :

Grado :

Notas :

OBSERVACIONES

1- **EN CASO DE ACCIDENTE LLAMAR AL: 800 800 8001.**

Este seguro cuenta con Exención del monto del Deducible Exento Deduc. Cob C

Número de Endoso : 000

La documentación contractual y la nota técnica que integran este producto, están registrados ante la Superintendencia General de Seguros de conformidad con lo dispuesto por el artículo 29, inciso d) de la Ley Reguladora del Mercado de Seguros, Ley 8653, bajo el registro número G01-01-A01-012 de fecha 15/01/2016.

Los Seguros del INS tienen la garantía del Estado